***Załącznik nr 3 do SIWZ***

 **Zamawiający:**

 Powiatowy Urząd Pracy Elblągu

 ul. Saperów 24

 82-300 Elbląg

|  |  |
| --- | --- |
| **Wykonawca:**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu NIP/PESEL, KRS/CEiDG, nr telefonu, adres e-mail)*reprezentowany przez:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… *(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)* |  |

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r.**

**Prawo zamówień publicznych**

**(t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, ze zm.)**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**I PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

 Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. **świadczenie usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym na potrzeby Powiatowego Urzędu Pracy w Elblągu** **i Filii PUP w Pasłęku** znak sprawy: OA.261.1.3.2016 prowadzonego przez Powiatowy Urząd Pracy w Elblągu oświadczam, co następuje:

1. **OŚWIADCZENIE O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU.**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Dziale V pkt. 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

…………………………………*,* dnia ………………………

……………………………………………

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy

1. **INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w Dziale V pkt. 1 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia polegam na zasobach następującego podmiotu/następujących podmiotów:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie:

…………………………………………………………………………….…………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

*(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

…………………………………*,* dnia ………………………

……………………………………………

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy

1. **OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA WYKONAWCY Z POSTĘPOWANIA**

Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

……………………………*,* dnia ………………………… r.

…………………………………………..

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy

1. **WYKAZANIE, ŻE PODJĘTE PRZEZ WYKONAWCĘ ŚRODKI SĄ WYSTARCZAJĄCE DO WYKAZANIA JEGO RZETELNOŚCI W SYTUACJI, GDY WYKONAWCA PODLEGA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE UST. 1 PKT 13 I 14 ORAZ 16-20 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH.**

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. ………… ustawy Pzp *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 ustawy Pzp).*

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………*,* dnia ………………………… r.

……………………………………………

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy

1. **OŚWIADCZENIE, ŻE NIE ZACHODZĄ WOBEC INNEGO PODMIOTU, O KTÓRYM MOWA W ART. 22A UST. 1 PZP PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST. 1 PKT 13-22.**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: …………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………………………*,* dnia ………………………… r.

……………………………………………

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy

1. **OŚWIADCZENIE, ŻE NIE ZACHODZĄ WOBEC PODWYKONAWY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA, PODSTAWY WYKLUCZENIA.**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*,

nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

……………………………*,* dnia ………………………… r.

……………………………………………

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy

1. **OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne
i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

……………………………*,* dnia ………………………… r.

 ……………………….…………………………………

Podpis wraz z pieczęcią osoby uprawnionej

do reprezentowania Wykonawcy